Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 19.12.2025 15:27:09
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e7de679484a4c

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института
_____/Л.В. Транковская/
«_8_» _апреля_ 2025 г

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.В.ДВ.02.03 Профессиональные болезни
Индекс, наименование

основной образовательной программы
высшего образования

Специальность	30.05.01 Медицинская биохимия
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сферах: клинической лабораторной диагностики)
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
Институт	профилактической медицины

Владивосток, 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 30.05.01 Медицинская биохимия, направленности 02 Здравоохранение (в сферах: клинической лабораторной диагностики) **универсальных компетенций УК-6** Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности способы совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни.

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Индикаторы достижения компетенции**
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе, здоровьесбережение)	УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности способы совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	ИДК.УК-6$_1$- самостоятельно оценивает собственные личностные и профессиональные ресурсы ИДК.УК-6$_2$- определяет приоритеты развития, оценивает возможности личностного роста и профессионального совершенствования ИДК.УК-6$_3$- использует современные методы для реализации профессионального развития, в том числе технологии непрерывного образования_____

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	**Виды аттестации**	**Оценочные средства**
		Форма
1	**Текущая аттестация**	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Ситуационные задачи
2	**Промежуточная аттестация****	Тесты
		Ситуационные задачи

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме тестового контроля, ситуационных задач, устных вопросов для собеседования.

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1

Тестовый контроль

1.К профессиональным болезням относятся заболевания:

1) возникшие в течение одной рабочей смены
2) заболевание, являющееся результатом воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности
3) заболевание, являющееся результатом аварии на производстве или техногенной катастрофы

2. Специфические (собственно) профессиональные болезни:
1) встречаются только в определенных производственных условиях, являются результатом воздействия на работника определённого вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности
2) чаще встречаются в профессиональных группах, имеющих постоянный контакт с вредными факторами
3) развиваются при чрезвычайных экологических ситуациях

3.К острым профессиональным заболеваниям (отравлениям) относятся такие формы заболеваний, которые:
1) приводят к летальному исходу
2) возникают внезапно, после однократного (в течение рабочей смены) воздействия вредных и опасных производственных факторов, интенсивность которых значительно превышает ПДК (предельно допустимую концентрацию) или ПДУ (предельно допустимый уровень)
3) требуют реанимационных пособий

4.Право впервые устанавливать диагноз хронического профессионального заболевания имеют:
1) муниципальные поликлиники
2) только специализированные лечебно-профилактические учреждения (центры профпатологии, медицинские организации, имеющие лицензию на оказание медицинской помощи по специальностям «профпатология», «экспертиза связи заболевания с профессией», «экспертиза профпригодности»)
3) здравпункты предприятий и медико-санитарные части

5.При решении вопроса о связи заболевания с профессией необходимо учитывать:
1) конкретные санитарно-гигиенические условия производственной среды и трудового процесса и стаж работы во вредных и опасных условиях труда
2) причину увольнения, указанную в трудовой книжке
3) длительность пребывания на листке временной нетрудоспособности

6.Определение степени тяжести утраты профессиональной трудоспособности в процентах возложено на:
1) бюро медико-социальной экспертизы Росздрава
2) клинико-экспертные комиссии муниципальных поликлиник
3) заместителя главного врача муниципальной поликлиники по лечебной работе

7.Профмаршрут – это:
1) заверенная копия трудовой книжки
2) путь от места проживания до места работы
3) определение к какой группе диспансерного наблюдения относится данный пациент

8.К работникам относятся:
1)Работники, выполняющие работу на государственных и муниципальных предприятиях
2)Работники, выполняющие работу по трудовому договору (контракту);
по гражданско-правовому договору (контракту);студенты образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования и образовательных учреждений основного общего образования, работающие по трудовому договору (контракту) на время практики в организациях;лица, осужденные к лишению свободы и привлекаемые к труду; другие лица, участвующие в производственной деятельности организации или индивидуального предпринимателя

3)Работники, выполняющие работу на предприятиях всех форм собственности и застрахованные в фонде обязательного медицинского страхования

9.Кто составляет санитарно-гигиеническую характеристику условий труда:
1) участковый терапевт
2) врач ТУ Роспотребнадзора
3) руководитель предприятия

10.Председателем медицинской комиссии, осуществляющей предварительные и периодические медицинские осмотры должен быть:
1) заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
2) главный врач
3) врач терапевт территориального или цехового врачебного участка
4) врач-профпатолог

Критерии оценивания:
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания

Оценочное средство 2

Ситуационная задача

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С		30.05.01 Медицинская биохимия
К	УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности Способы совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
Ф	А/01.7	Выполнение клинических лабораторных исследований
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Отдел кадров строительного управления направляет Ю., 35 лет, в поликлинику для прохождения предварительного медицинского осмотра, как вновь оформляющуюся по специальности каменщик. Перечень вредных факторов: неблагоприятный микроклимат на рабочем месте (пониженная температура воздуха), физические перегрузки (динамическая нагрузка, стереотипные рабочие движения). Прежде работала кассиром. В анамнезе - практически здорова, находится на диспансерном учёте с диагнозом: хроническое заболевание придатков с частыми обострениями (4р в год)
В	1	Указать регламентирующие документы, необходимые для решения этой ситуационной задачи
В	2	Какие документы должны быть у пациента для прохождения предварительного медицинского осмотра?
В	3	Какие факторы трудового процесса должны быть исключены всвязи с имеющейся патологией?

В	4	Определить состав врачебной комиссии предварительного медицинского осмотра?
В	5	Определить объём лабораторно-инструментально-функциональных исследований?

Оценочный лист к ситуационной задаче

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С		30.05.01 Медицинская биохимия
К	УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности Способы совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
Ф	А/01.7	Выполнение клинических лабораторных исследований
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Отдел кадров строительного управления направляет Ю., 35 лет, в поликлинику для прохождения предварительного медицинского осмотра, как вновь оформляющуюся по специальности каменщик. Контингент вредных профессий: неблагоприятный микроклимат на рабочем месте (пониженная температура воздуха), физические перегрузки (динамическая нагрузка, стереотипные рабочие движения). Прежде работала кассиром. В анамнезе - практически здорова, находится на диспансерном учёте с диагнозом: хроническое заболевание придатков с частыми обострениями (4р в год)
В	1	Вопрос к задаче: Определите нормативный документ для решения задачи
Э		Правильный ответ**:** Для решения задачи используется Приказ МЗ РФ №29н Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры
Р2	отлично	Дан полностью верный ответ
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Ответ дан не полностью, документ назван не точно; Для оценки «удовлетворительно» - Указан только вид документа – Приказ МЗ РФ
Р0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует, документ не назван
В	2	Вопрос к задаче: Какие документы должны быть у пациента для прохождения предварительного медицинского осмотра и где указан этот перечень?

Э	-	Правильный ответ: Согласно приказа МЗ РФ №29 Приложение №1, часть II Порядок проведения предварительных осмотров –Для прохождения предварительного осмотра лицо, поступающее на работу представляет в медицинскую организацию, в которой проводится предварительный осмотр, следующие документы: направление; страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащее страховой номер индивидуального лицевого счета или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета в форме электронного документа или на бумажном носителе; паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность); решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации); полис обязательного (добровольного) медицинского страхования. Лицо, поступающее на работу вправе предоставить выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях4 (далее - медицинская карта), медицинской организации, к которой он прикреплен для медицинского обслуживания, с результатами диспансеризации (при наличии).
Р2	отлично	Дан полный ответ на поставленный вопрос.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Ответ дан не полностью, документ назван не точно; Для оценки «удовлетворительно» - Указан только вид документа – Приказ МЗ РФ
Р0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует. Перечень документов не назван.
В	3	Вопрос: Какие факторы трудового процесса должны быть исключены в связи с имеющейся патологией?
		Правильный ответ: В Приложение № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации № 29н Перечень медицинских противопоказаний к работам с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры Класс XIV. Болезни мочеполовой системы Указаны только «Болезни мочеполовой системы с хронической почечной недостаточностью II степени и выше, требующие экстракорпоральной детоксикации; со значительным нарушением функций имеют противопоказания по вредным производственным факторам и видам работ. Т.о, противопоказаний для работы с перечисленными вредными факторами не выявлено.
Р2	отлично	Дан полный ответ на поставленный вопрос.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Ответ дан не полностью, документ назван не точно; Для оценки «удовлетворительно» - не дана оценка противопоказаниям для данного вида вредных

		факторов
Р0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует. Перечень документов и противопоказаний не назван.
В	4	Определить состав врачебной комиссии предварительного медицинского осмотра?
		Воглавляет комиссию врач-профпатолог, врач-хирург врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, осмотр врача-терапевта, врача-невролога, врача-психиатра и врача-нарколога;женщины - осмотр врачом - акушером-гинекологом
Р2	отлично	Дан полный ответ на поставленный вопрос.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Ответ дан не полностью, перечень специалистов назван не точно; Для оценки «удовлетворительно» - Указан только вид документа – Приказ МЗ РФ №29, но не составлен перечень специалистов
Р0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует. Перечень врачей-специалистов не назван.
В	5	Вопрос: Определить объём лабораторно-инструментально-функциональных исследований?
		Рефрактометрия (или скиаскопия) Биомикроскопия глаза Визометрия расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, который проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше; общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка);электрокардиография в покое, которую проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше; измерение артериального давления на периферических артериях, которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше; определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода), которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше; исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода), которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше; определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 40 лет включительно. Сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE, при этом у граждан, имеющих сердечно¬сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале риска SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы; определение абсолютного сердечно-сосудистого риска - у граждан в возрасте старше 40 лет; флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) для граждан в

		возрасте 18 лет и старше. Флюорография, рентгенография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки; измерение внутриглазного давления при прохождении предварительного осмотра, выполняется у граждан в возрасте с 40 лет и старше. 12.4. женщины - осмотр врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования, ультразвуковое исследование органов малого таза; женщины в возрасте старше 40 лет - маммографию обеих молочных желез в двух проекциях. Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез
P2	отлично	Дан полный ответ на поставленный вопрос.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Ответ дан не полностью, перечень исследований назван не точно; Для оценки «удовлетворительно» - Указан только вид документа – Приказ МЗ РФ №29, но не составлен перечень исследований
P0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует. Перечень врачей-специалистов не назван.
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Рущенко Н.А., Сидоренко В.С.

Примерные вопросы текущего контроля знаний.

1. Назовите основные исторические этапы развития учения о профессиональных заболеваниях.

2. Оцените роль отечественных ученых в профпатологии.

3. Дайте определение острого профзаболевания.

4. Дайте определение хронического профзаболевания.

5. Укажите особенности профпатологии как клинической дисциплины.

6. Назовите классификацию профессиональных заболеваний.

7. Укажите принципы построения Перечня профессиональных заболеваний и его применение в клинике профболезней.

8. Каковы общие принципы диагностики профзаболеваний?

9. Объясните роль санитарно-гигиенической характеристики в диагностике профзаболеваний.

10. Проведите анализ профмаршрута как этапа диагностики профзаболевания.

11. Назовите принципы современной терапии, профилактики профессиональных заболеваний.

12. Укажите принципы реабилитации профпатологических больных.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде письменного зачета (письменное тестирование, решение ситуационных задач)

Тестовый контроль

1. Принципы диагностики профессиональных заболеваний:
1) наличие однородных хронических или групповых острых заболеваний среди определенных профессиональных групп работающих
2) проведение дифференциального диагноза; лечение exjuvantibus
3) детальное ознакомление с санитарно-гигиеническими условиями труда (по данным сан-гиг характеристики); изучение профмаршрута(копия трудовой книжки); изучение анамнеза заболевания с учетом перенесенных в прошлом профессиональных и непрофессиональных заболеваний (выписка из амбулаторной карты с указанием данных предварительного и периодический медицинских осмотров);выявление в клинической картине комплекса симптомов, отражающий наиболее характерные признаки для предполагаемой формы профессиональной патологии; определение в соответствующих биологических средах химического агента, вызвавшего заболевание;изучение динамики патологического процесса; определение специфической реактивности организма с применением провокационных проб как invitro, так и invivo, Наличие однородных хронических или групповых острых заболеваний среди определенных профессиональных групп работающих.

2. В случае, если при проведении периодического медицинского осмотра возникают подозрения на наличие у работника профессионального заболевания:
1) его увольняют
2) переводят на другую работу
3) направляют в Центр профпатологии на экспертизу связи заболевания с профессией

3. Анализ профмаршрута:
1) длительность общего производственного стажа, причина увольнения
2) возраст начала трудовой деятельности во вредных условиях труда; длительность стажа работы по специальности в контакте с определенными вредными производственными факторами (время экспозиции вредного производственного фактора), длительность стажа работы по специальностям в контакте с аналогичными вредными производственными факторами (суммация времени экспозиции вредного производственного фактора), длительность перерывов в работе по специальностям в контакте с вредными производственными факторами (защита временем); причина увольнения
3) длительность стажа работы по специальности в контакте с вредными производственными факторами, наличие ууровень квалификации

4. ТУ Роспотребнадзора представляет в учреждение здравоохранения санитарно-гигиеническую характеристику с момента получения извещения о хроническом профессиональном заболевании в течение:
1) 2-х недель
2) 2-х месяцев
3) 2-х лет

5. При воздействии локальной вибрации поражаются органы и системы (необходимое отметить):
1) периферические сосуды мышечного типа
2) желудочно-кишечный тракт
3) система кроветворения

6. С какого возраста по законодательству РФ разрешено работать во вредных условиях труда:

1) с 16 лет
2) с 18 лет
3) с 21 года

7. Для выявления сосудистых нарушений у больных вибрационной болезнью используют (необходимое отметить):
1) компьютерную томографию
2) эхоэнцефалография
3) реовазографию

8. Профессиональное заболевание, возникшее у работника, подлежащего обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:
1) является страховым случаем
2) не является страховым случаем
3) по выбору работника

9. Нейросенсорная тугоухость профессионального генеза характеризуется нарушением порогов слухового восприятия прежде всего на:
1) речевых частотах (шепотная речь)
2) высоких частотах (необходимо проведение тональной аудиометрии)
3) на всех частотах

10. Воздействие производственной общей (через сиденье или нижние конечности) вибрации вызывает:
1) застой крови в органах малого таза, ведущей к возникновению и прогрессированию специфической женской патологии
2) не влияет на специфические функции женского организма
3) способствует уменьшению частоты патологии женской половой сферы

Критерии оценивания:
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания

Ситуационная задача

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С		30.05.01 Медицинская биохимия
К	УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности Способы совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
Ф	А/01.7	Выполнение клинических лабораторных исследований
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У		Больная А., 42 лет, работает термометристкой на заводе медицинских и промышленных термометров в течение 20 лет, имеет контакт с металлической ртутью, превышающей ПДК в 5-15 раз. Цех находится в мало приспособленном помещении, полы дощатые, верхняя половина стен, потолок окрашены клеевой краской. Для отдыха и приема пищи выделена комната, находящаяся рядом с цехом. Рабочие обеспечены спецодеждой (халаты, шапочки), получают дополнительное питание. Периодические медицинские осмотры проходила нерегулярно. Обратилась к цеховому врачу с жалобами на постоянные, разлитые головные боли, усиливающиеся при волнении, к концу рабочего дня; стойкую бессонницу, повышенную раздражительность, слезливость, смущаемость, быструю утомляемость, снижение памяти, потливость, выпадение волос, периодически возникающие зрительные и слуховые галлюцинации (звонки, оклики), сердцебиение. Заболела несколько лет тому назад, но к врачам не обращалась («стеснялась, подумают, что я сумасшедшая»). Ухудшение состояния несколько месяцев, после того как перенесла грипп с высокой температурой. Объективно: со стороны внутренних органов патологии не выявлено. АД 120/60 мм рт. ст., пульс – 88 в минуту. Сухожильные и периостальные рефлексы оживлены, с расширенной зоной. Тремор пальцев вытянутых рук, век, языка. Дермографизм красный, разлитой, стойкий. Общий гипергидроз. Десны отечны, кровоточат при надавливании. Щитовидная железа 0-1 стадии, мягкая на ощупь. Нервно-психическая сфера: легкая сглаженность правой носогубной складки, девиация языка влево, горизонтальный нистагм в обе стороны. В позе Ромберга не устойчива. координаторные пробы выполняет не точно, возбуждена, плачет, речь с элементами дизартрии.
В	1	Поставьте предварительный диагноз
В	2	Какой синдром характеризует данное заболевание?
В	3	Какое дополнительное исследование необходимо провести для уточнения диагноза?
В	4	В консультации каких специалистов нуждается больная?
В	5	С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
В	6	Укажите патогенетически обусловленную терапию
В	7	Определите трудовой прогноз
В	8	Примите экспертное решение
В	9	На основании каких нормативных документов пациентке проводится связь заболевания с профессией?

Оценочный лист к ситуационной задаче
по дисциплине Профессиональные болезни (промежуточная аттестация – зачёт)

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С		30.05.01 Медицинская биохимия
К	УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности Способы совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни

Ф	А/01.7	Выполнение клинических лабораторных исследований
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная А., 42 лет, работает термометристкой на заводе медицинских и промышленных термометров в течение 20 лет, имеет контакт с металлической ртутью, превышающей ПДК в 5-15 раз. Цех находится в мало приспособленном помещении, полы дощатые, верхняя половина стен, потолок окрашены клеевой краской. Для отдыха и приема пищи выделена комната, находящаяся рядом с цехом. Рабочие обеспечены спецодеждой (халаты, шапочки), получают дополнительное питание. Периодические медицинские осмотры проходила нерегулярно. Обратилась к цеховому врачу с жалобами на постоянные, разлитые головные боли, усиливающиеся при волнении, к концу рабочего дня; стойкую бессонницу, повышенную раздражительность, слезливость, смущаемость, быструю утомляемость, снижение памяти, потливость, выпадение волос, периодически возникающие зрительные и слуховые галлюцинации (звонки, оклики), сердцебиение. Заболела несколько лет тому назад, но к врачам не обращалась («стеснялась, подумают, что я сумасшедшая»). Ухудшение состояния несколько месяцев, после того как перенесла грипп с высокой температурой. Объективно: со стороны внутренних органов патологии не выявлено. АД 120/60 мм рт. ст., пульс – 88 в минуту. Сухожильные и периостальные рефлексы оживлены, с расширенной зоной. Тремор пальцев вытянутых рук, век, языка. Дермографизм красный, разлитой, стойкий. Общий гипергидроз. Десны отечны, кровоточат при надавливании. Щитовидная железа 0-1 стадии, мягкая на ощупь. Нервно-психическая сфера: легкая сглаженность правой носогубной складки, девиация языка влево, горизонтальный нистагм в обе стороны. В позе Ромберга не устойчива. координаторные пробы выполняет не точно, возбуждена, плачет, речь с элементами дизартрии.
В	1	Поставьте предварительный диагноз?
Э		Правильный ответ Хроническая интоксикация ртутью, выраженная стадия
Р2	отлично	Диагноз поставлен согласно «Перечня профессиональных заболеваний» с указанием формы интоксикации, степени тяжести**.** Диагноз: Хроническая интоксикация ртутью, выраженная стадия
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» Диагноз поставлен согласно «Перечня профессиональных заболеваний» с указанием формы интоксикации, неверно определена степень тяжести. для оценки «удовлетворительно» Диагноз поставлен без указания формы интоксикации, неверно определена степень тяжести.
Р0	неудовлетворительно	Диагноз поставлен неверно
В	2	Какой синдром характеризует заболевание у данной пациентки?
Э	-	Правильный ответ на вопрос А) Синдром токсической энцефалопатии Б) синдром ртутного «эретизма» В) токсический гингивит, стоматит Г) синдром эндокринной дисфункции
Р2	отлично	4 правильных ответа из эталонного текста

Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» 3 правильных ответа из эталонного текста; для оценки «удовлетворительно» 2 правильных ответа из эталонного текста
Р0	неудовлетворительно	1 правильный ответ или ответ отсутствует
В	3	Какое дополнительное исследование необходимо провести для уточнения диагноза?
Э		Правильный ответ на вопрос А) Анализ мочи на ртуть Б)УЗИ щитовидной железы В) Электроэнцефалография Г) исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) и свободного Т4
Р2	отлично	4 правильных ответа из эталонного текста
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» 3 правильных ответа из эталонного текста, обязателен ответ А; для оценки «удовлетворительно» 2 правильных ответа из эталонного текста, обязателен ответ А
Р0	неудовлетворительно	Отсутствие ответа А
В	4	В консультации каких специалистов нуждается больная?
Э		Правильный ответ на вопрос А) Эндокринолог Б) невролог В) психиатр Г) стоматолог-терапевт
Р2	отлично	4 правильных ответа из эталонного текста
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» 3 правильных ответа из эталонного текста, обязателен ответ Б; для оценки «удовлетворительно» 2 правильных ответа из эталонного текста, обязателен ответ Б
Р0	неудовлетворительно	Отсутствие ответа Б
В	5	С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
Э		Правильный ответ на вопрос А) Шизофрения Б) тиреотоксикоз Е) объемное новообразование головного мозга
Р2	отлично	3 правильных ответа из эталонного текста
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» 2 правильных ответа из эталонного текста для оценки «удовлетворительно» 1 правильный ответ из эталонного текста
Р0	неудовлетворительно	Нет правильных ответов
В	6	Укажите патогенетически обусловленную терапию
Э		Правильный ответ на вопрос А) Унитиол Б) тиосульфат натрия В) средства ноотропного и ангиопротекторного действия Г) витамины группы В
Р2	отлично	4 правильных ответа из эталонного текста

Р1	хорошо/удовлетворительно	3 правильных ответа из эталонного текста, обязателен ответ А,Б; для оценки «удовлетворительно» 2 правильных ответа из эталонного текста, обязателен ответ А, Б
Р0	неудовлетворительно	Отсутствие ответа А,Б.
В	7	Определите трудовой прогноз
Э		Правильный ответ на вопрос Трудовой прогноз неблагоприятный, необходимо прекращение контакта с любыми вредными и неблагоприятными условиями труда. Пациентка не трудоспособна, т.к. имеется синдром токсической энцефалопатии.
Р2	отлично	Ответ полный. Трудовой прогноз неблагоприятный, необходимо прекращение контакта с любыми вредными и неблагоприятными условиями труда. Пациентка не трудоспособна, т.к. имеется синдром токсической энцефалопатии.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» Не указана токсическая энцефалопатия как причина нетрудоспособности для оценки «удовлетворительно» не указана необходимость прекращения контакта с любыми вредными и неблагоприятными условиями труда
Р0	неудовлетворительно	Нет правильных ответов
В	8	Примите экспертное решение
Э		Правильный ответ на вопрос А) Больная нуждается в стационарном лечении Г) необходимо прекращение контакта с любыми вредными и неблагоприятными условиями труда Е) необходимо направлении на МСЭ для определения степени утраты трудоспособности и программы реабилитации профессионального больного
Р2	отлично	3 правильных ответа из эталонного текста
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» 2 правильных ответа из эталонного текста для оценки «удовлетворительно» 1 правильный ответ из эталонного текста
Р0	неудовлетворительно	Нет правильных ответов
В	9	На основании каких нормативных документов пациентке проводится связь заболевания с профессией?
		Правильный ответ на вопрос А) Экспертиза связи заболевания с профессией проводится в рамках расследования и учета острых и хронических профессиональных заболеваний (отравлений), осуществляемых в порядке, предусмотренном Положением о расследовании и учете профессиональных заболеваний, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 15 декабря 2000 г. № 967 Б) Порядок проведения связи заболевания с профессией определен Приказом МЗ РФ №36Н от 31.01.2019, приложение №1 В) Приказ Минздрава РФ от 28 мая 2001 г. N 176 "О совершенствовании системы расследования и учета профессиональных заболеваний в Российской Федерации"
Р2	отлично	3 правильных ответа из эталонного текста

P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» 2 правильных ответа из эталонного текста для оценки «удовлетворительно» 1 правильный ответ из эталонного текста
P0	неудовлетворительно	Нет правильных ответов
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Рущенко Н.А., Сидоренко В.С.

5. Критерии оценивания результатов обучения для зачета

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.